

Cánceres secundarios

Tener un cáncer secundario significa que tiene un segundo tipo de cáncer después de haber sido atendido por un primer cáncer, generalmente muchos años después. Es más común si tuvo su primer cáncer durante su infancia o adolescencia. Por ejemplo, si una persona recibió tratamiento para un linfoma de Hodgkin cuando tenía 17 años y luego desarrolla leucemia a los 40, la leucemia sería un cáncer secundario. Si el linfoma de Hodgkin hubiera regresado, se denominaría una *recurrencia*, no un cáncer secundario.

Los tratamientos para el cáncer, como la quimioterapia y la radioterapia, matan las células cancerosas dañando el material genético (ADN) que controla la célula. Las bloquean para que no se reproduzcan y las células cancerosas mueren. No obstante, el ADN de las células saludables también puede ser afectado por el tratamiento. Con el tiempo, es posible que este daño tenga como consecuencia que estas células se vuelvan células cancerosas. En el pasado, los cánceres secundarios se veían principalmente en personas que sobrevivieron al cáncer en la infancia. Actualmente, con tratamientos más eficaces, los sobrevivientes de todos los cánceres viven más tiempo. Por consiguiente, más adultos pueden enfrentar la posibilidad de la aparición de un cáncer secundario causado por el tratamiento de un primer cáncer.

Es posible que algunos cánceres secundarios se desarrollen por los mismos motivos que el primer cáncer. Estos motivos se denominan factores de riesgo compartidos. Nos enfocaremos en los cánceres secundarios causados por tratamientos anteriores para el cáncer.

Quimioterapia

El tratamiento en el pasado con ciertos medicamentos de la quimioterapia* ha estado relacionado con algunos cánceres secundarios. Los cánceres vinculados con más frecuencia con la quimioterapia son el síndrome mielodisplásico (MDS), la leucemia mieloide aguda (AML) o la leucemia linfocítica aguda (ALL). Además del tipo de medicamento administrado, el riesgo también se eleva con las dosis altas, con tratamientos durante periodos de tiempo más prolongados, y por recibir altas dosis en un plazo corto. Se sabe que la quimioterapia tiene un factor de riesgo mayor de causar leucemia que la radioterapia.

*La quimioterapia relacionada con un riesgo más alto de un segundo cáncer incluye los agentes alquilantes (por ej.: la ciclofosfamida, carmustina, busulfán), los medicamentos de platino (por ej.: cisplatino, oxaliplatino, carboplatino), y los inhibidores de la topoisomerasa II antraciclina (por ej.: etopósido, mitoxantratona).

Radioterapia

La exposición a la radiación en el pasado puede aumentar el riesgo de leucemia y síndrome mielodisplásico (MDS), un cáncer de la médula ósea que puede convertirse en leucemia aguda. El riesgo de contraer cáncer depende de la cantidad de médula ósea que estuvo expuesta a la radioterapia; cuánta radiación llegó a la médula ósea, la dosis de la radiación dada, con cuánta rapidez (o lentitud) se administró cada dosis, y con cuánta frecuencia se administró la dosis.

Como ejemplo: el linfoma de Hodgkin fue tratado con una quimioterapia más fuerte y dosis de radiación más altas que las usadas actualmente. Después de ese tratamiento exitoso, pero agresivo, los segundos cánceres incluyen:

- leucemia (después de haber recibido quimioterapia con agentes alquilantes)
- cáncer de pulmón (después de la radiación en el pecho), cáncer de mama en mujeres que han recibido radiación en el tórax), cáncer de tiroides (después de la radiación en el cuello), y cáncer de colon (después de la radiación en el colon)

Es difícil predecir si va a ocurrir o cuándo puede ocurrir un segundo cáncer porque todavía no sabemos exactamente qué causa los segundos cánceres. Hay medidas que puede tomar para permanecer saludable lo más posible, y disminuir su riesgo de desarrollar un segundo cáncer.

- ✓ Siga su <u>plan de atención del sobreviviente</u> para que su salud pueda estar controlada y poder detectar temprano cualquier problema que surja. Los planes de atención médica incluyen cuándo necesita exámenes de rutina y vacunas. Se le recomienda que continúe con los controles en un programa para la etapa de sobrevivencia toda su vida.
- ✓ NO use productos de tabaco, ya que estos aumentan los riesgos de desarrollar muchos tipos de cáncer.
- ✓ Ocúpese de lograr un peso saludable y manténgase estable en ese peso.
- ✓ Limite el tiempo que está en el sol. Cúbrase y siempre use protector solar con un SPF de 30 o mayor. No use cámaras de bronceado.
- ✓ Dormir es muy importante para la recuperación y la salud. Si tiene problemas para quedarse dormido o se despierta frecuentemente, hable con su médico. Si desea más información, vea <u>dormir bien para los sobrevivientes del cáncer</u> (sleeping well for cancer survivors) de los CDC (Centros para control y prevención de enfermedades).
- ✓ Una buena nutrición es también clave durante la recuperación. Centre su dieta en comer muchas frutas y verduras, grasas saludables, proteínas magras y granos enteros. Evite los alimentos altamente procesados y con gran cantidad de azúcar agregada, y limite la carne roja.
- ✓ Manténgase activo. Manténgase en movimiento y limite el tiempo que pasa sentado o acostado.
- ✓ Evite o limite el alcohol. Las mujeres no deben tomar más de un trago al día, y los hombres no más de dos tragos al día.

Busque apoyo cuando lo necesite: Recibir tratamientos para el cáncer puede ser muy estresante, tanto física como emocionalmente, y quizás piense que la sobrevivencia aliviaría el temor y la ansiedad, y traería rutina y estabilidad de nuevo a su vida. Sin embargo, es también un tiempo de adaptación y algunas personas se sienten inestables o un poco aisladas cuando no ven con tanta frecuencia a los proveedores de Roswell. Además, algunas personas sienten que los exámenes de control y los exámenes de diagnóstico por imágenes les dan más ansiedad y otras personas encuentran difícil cambiar la manera en que se ven. La vida después del tratamiento puede incluir adaptar su programa diario o vérselas con seres queridos que quieren o esperan que usted siga adelante y deje todo atrás. Quizás descubra que otras personas sobrevivientes de cáncer pueden ser de gran ayuda con consejos sobre cómo manejar los problemas de readaptación. Recursos de CancerCare En Español

Si desea más información acerca de la sobrevivencia: El Instituto Nacional del Cáncer (NCI) ofrece <u>Supervivencia al cáncer</u> y Cancer.Net (Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica) ofrece <u>Supervivencia</u>.

PE2413so © 2022 Roswell Park Patient Education 2/2022